

Evaluación de conducta funcional (FA)

Functional Behavioral Assessment (FA)

(Siga las pautas de la DDA para desarrollar evaluaciones funcionales y planes de apoyo al comportamiento positivo:

<https://www.dshs.wa.gov/dda/policies-and-rules/policy-manual>)

NOMBRE DEL CLIENTE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	REGIÓN	FECHA DEL INFORME
NOMBRE DE LA PERSONA QUE LLEVA A CABO LA EVALUACIÓN		TÍTULO		

Descripción e historia pertinente

Proporcione una descripción breve de toda la persona, incluyendo las circunstancias actuales, intereses y actividades, fortalezas, comportamientos positivos, habilidades de comunicación, estado médico, discapacidad, condiciones psiquiátricas, traumatismos y cualquier otra información que sea importante para comprender a la persona y sus circunstancias actuales.

Definición de conductas difíciles

Describa cada comportamiento difícil en términos mensurables. Incluya frecuencia, severidad / intensidad y duración de los comportamientos basándose en la información disponible.

Procedimientos de análisis de datos y evaluación

Indique de qué forma se recolectaron los datos para la evaluación. Describa los datos y cómo se adecuan al modelo A-B-C (Antecedent [Antecedente] - Behavior [Conducta] - Consequence [Consecuencia]). Indique los eventos de trasfondo y predictores (antecedentes inmediatos) identificados a partir de la información recolectada. Además, indique los problemas médicos, psiquiátricos y de calidad de vida específicos que parecen afectar o influenciar el comportamiento desafiante.

Declaraciones resumidas

Indique la hipótesis/función por la cual la persona incurre en cada comportamiento desafiante. Cuando haya diversos comportamientos que parecen servir a diferentes funciones/propósitos, incluya una declaración sumaria para cada comportamiento.

--

Firmas		
NOMBRE DEL AUTOR DEL PLAN EN LETRA DE IMPRENTA	FIRMA DEL AUTOR DEL PLAN	FECHA
NOMBRE DEL CRM / SW DE LA DDA EN LETRA DE MOLDE	FIRMA DEL CRM / SW DE LA DDA	FECHA
NOMBRE DEL CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL EN LETRA DE MOLDE	FIRMA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL	FECHA